

TENGA EN CUENTA: las formas de Adobe Acrobat no son compatibles con la mayoría de los navegadores de Internet (Chrome, Internet Explorer y Firefox)

Descargue la forma a su computadora, complételo y envíelo desde allí.

Clark County Parks & Recreation



FOR OFFICE USE ONLY

HOUSEHOLD # _____

FORMA DE REGISTRACIÓN - 2020-2021

Esta forma de registración, JUNTO con el comprobante de pago para el día o días específicos, DEBE ser entregada personalmente al personal del sitio de Safekey de su escuela antes del primer día de asistencia de los participantes.

Sitio de Escuela:	Grado:	Edad:	Fecha de Nacimiento:
-------------------	--------	-------	----------------------

Nombre Completo de Participante:	Sexo:	Mas	Fem
----------------------------------	-------	-----	-----

MEDICAMENTOS: _____ NO _____ SI (En caso que si, por favor complete la forma adicional en la escuela.)

ALERGIAS/PROBLEMAS DE SALUD: NO / SI _____
(En caso de si, por favor liste:)

NECESIDADES ESPECIALES / ALOJAMIENTO: NO / SI: _____
(En caso de si, por favor liste:)

Si su hijo/a tiene necesidades especiales y / o necesita asistencia para participar de manera completa y segura en el programa Safekey, le recomendamos que se comunique con la oficina de Safekey (702) 455-8251 al menos dos semanas antes de comenzar a asistir a su hijo/a en el programa Safekey. (Si tiene preguntas favor de referir al Manual para padres de Safekey)

NOTA: Sólo UNA forma de registración se permite para cada niño. (En situaciones de custodia compartida AMBOS padres deben ser incluidos)

PADRE/TUTOR #1:	Relación a participante:	Teléfono Celular:
-----------------	--------------------------	-------------------

Dirección:	Teléfono De Casa:
------------	-------------------

Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Correo Electrónico:	Fecha de Nacimiento:
---------	---------	----------------	---------------------	----------------------

PADRE/TUTOR #2:	Relación a participante:	Teléfono Celular:
-----------------	--------------------------	-------------------

Dirección:	Teléfono De Casa:
------------	-------------------

Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Correo Electrónico:	Fecha de Nacimiento:
---------	---------	----------------	---------------------	----------------------

CONTACTOS DE EMERGENCIA / AUTHORIZADOS PARA RECOGER PARTICIPANTE (Aparte de Padre/Tutor):

Nombre #1	Relación	Teléfono #1:	Teléfono #2:
Nombre #2	Relación	Teléfono #1:	Teléfono #2:
Nombre #3	Relación	Teléfono #1:	Teléfono #2:
Nombre #4	Relación	Teléfono #1:	Teléfono #2:

Yo, PADRE/TUTOR #1 / PADRE/TUTOR #2, actuando en nombre de mí mismo o de mi hijo/a menor de edad no expresamente y para siempre renunciar y liberar el Condado de Clark, Nevada, Departamento de Parques y Recreación y todos sus respectivos funcionarios, empleados, agentes o representantes de cualquier y toda responsabilidad por lesiones personales o daños sufridos, incurridos o como resultado de la participación en cualquier actividad de Parques y Recreación.

FOTO / VIDEO COMUNICADO : Al registrarse en cualquier Parques del Condado de Clark y el programa de Recreación , estoy de acuerdo para permitir la publicación de fotos o videos tomados de mi hijo / hijos o yo mismo en cualquier programa, evento o instalación asociada con los Parques y Recreación del Condado Clark .

Firma de Padre/Tutor #1 _____ Fecha _____ Firma de Padre/Tutor #2 _____ Fecha _____

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: Al escribir su nombre arriba, está firmando esta solicitud electrónicamente



Clark County Board of Commissioners
MARILYN KIRKPATRICK, Chairman • JAMES B. GIBSON, Vice-Chairman
JUSTIN JONES • ROSS MILLER
WILLIAM MCCURDY II • MICHAEL NAFT • TUCK SEGERBLOM
YOLANDA T. KING, County Manager



ClarkCountyNV.Gov/parks
ccparks@ClarkCountyNV.gov



Clark County Parks & Recreation



OFFICE USE ONLY

HOUSEHOLD # _____

FORMA DE REGISTRACIÓN - 2020-2021

Esta forma de registración, JUNTO con el comprobante de pago para el día o días específicos, DEBE ser entregada personalmente al personal del sitio de Safekey de su escuela antes del primer día de asistencia de los participantes.

Sitio de Escuela: _____

Nombre Completo de Participante: _____

RENUNCIAS DEL PROGRAMA SAFEKEY – POR FAVOR DE INICIAL CADA RENUNCIA A CONTINUACIÓN

Pagos: Yo entiendo que Safekey es un programa **PRE-PAGADO** para los grados K - 5 en el condado de Clark en escuelas primarias y ciertas secundarias. El pago para fechas específicas de am /pm deben hacerse antes de la participación en el programa y no son intercambiable. *Si el pago no se hace el estudiante será llevado a la oficina. Los lugares son limitados y se asignan por orden de llegada.*

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Disponibilidad: Los lugares son limitados y se asignan por orden de llegada.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Multa De "Llegar Tarde": Yo entiendo que un cargo de \$5 será multado, cada niño, cada incremento de diez (10) minutos a partir de 6:01 pm hasta que el participante sea recogido/a. Después de la tercera vez que se recoja tarde, el programa de Safekey ya no esté disponible para su uso. Por ejemplo : 6:01 = \$5, 6:11 = \$10, 6:21 = \$15, etc.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Créditos/Reembolsos: Entiendo que **NO SE EMITIRÁN CRÉDITOS NI REEMBOLSOS** por el resto del año escolar.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Sign-In/Out: Entiendo que cada niño debe ser firmado al entrar y/o salir, diariamente. La(s) única(s) persona(s) autorizada(s) para recoger al participante son aquellas personas que aparecen en esta forma, y se debe mostrar una identificación con foto. **EXCEPCIÓN: La ley estatal prohíbe que el personal retenga a un niño de un individuo que muestre prueba tangible de ser el padre biológico/tutor legal, a menos que se haya proporcionado el papeleo ordenado por tribunal.**

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Cuestiones de custodia: Entiendo que si los asuntos de custodia están en disputa, causando cualquier incertidumbre o interrupción a nuestro personal o programa, el Departamento espera que se resuelvan de inmediato. Si el problema no se resuelve de inmediato, es posible que su hijo no pueda continuar participando en Safekey.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Asistencia para el Cuidado de Niños: Entiendo que es mi responsabilidad de entregar los certificados válidos de Las Vegas Urban League por correo electrónico (CCSafekeyUL@ClarkCountyNV.Gov) **antes de utilizar el programa de Safekey.** Los certificados de renovación deben ser entregados (CCSafekeyUL@ClarkCountyNV.Gov) **antes de la fecha de vencimiento.** Estoy de acuerdo en pagar cualquier cargo no pagado por Las Vegas Urban League.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Modificación a Forma de Registración: Yo entiendo que la única persona(s) autorizada a hacer cambios en esta forma es el padre/tutor(es) que han firmado a continuación.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Código de conducta del patrón / participante: Yo / Nosotros hemos leído y entendido TODAS las pólizas y procedimientos que se describen en este formulario y en el Manual para padres/participantes de Safekey. Estoy de acuerdo en cumplir con las reglas y regulaciones del programa. Si no se siguen los procedimientos, entiendo que mi hijo o yo podemos ser eliminados del programa. Esta autorización será efectiva hasta el comienzo del próximo año escolar

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Distanciamiento social y cubrimientos faciales (máscaras): Entiendo que el personal del CCPR fomentará el distanciamiento social siempre que sea posible con un entendimiento de las limitaciones en el distanciamiento social con niños pequeños. Se requiere que todos los participantes usen cubrimientos faciales (máscaras) provistas por los padres/tutores mientras estén en las instalaciones.

_____(Iniciales de Padre/Tutor #1)

_____(Iniciales de Padre/Tutor #2)

Yo, **PADRE/TUTOR #1** / **PADRE/TUTOR #2**, actuando en nombre de mí mismo o de mi hijo/a menor de edad no expresamente y para siempre renunciar y liberar el Condado de Clark, Nevada, Departamento de Parques y Recreación y todos sus respectivos funcionarios, empleados, agentes o representantes de cualquier y toda responsabilidad por lesiones personales o daños sufridos, incurridos o como resultado de la participación en cualquier actividad de Parques y Recreación. **FOTO / VIDEO COMUNICADO:** Al registrarse en cualquier Parques del Condado de Clark y el programa de Recreación, estoy de acuerdo para permitir la publicación de fotos o videos tomados de mi hijo / hijos o yo mismo en cualquier programa, evento o instalación asociada con los Parques y Recreación del Condado Clark.

Firma de Padre/Tutor #1

Fecha

Firma de Padre/Tutor #2

Fecha

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: Al escribir su nombre arriba, está firmando esta solicitud electrónicamente

Para enviar la forma, guarde el documento completo a su computadora y adjúntelo a un correo electrónico dirigido a:

CCSafekeyRegistrations@ClarkCountyNV.Gov